

หนังสือแจ้งขอยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง

ปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอางทั้งหมด

ยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอางบางรายการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งปิดกิจการ/ยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

ข้าพเจ้า บุคคลธรรมดา นาย/นาง/นางสาว.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

นิติบุคคล ชื่อ.....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

โดยมีนาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล เป็นผู้ได้รับใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง

มีสถานที่ผลิต/นำเข้า ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... e-mail.....

ประสงค์จะ ขอแจ้งปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งทั้งหมด ขอยกเลิกใบรับจดแจ้ง จำนวน.....รายการ ได้แก่

เลขที่ใบรับจดแจ้ง

ชื่อเครื่องสำอาง

ชื่อการค้า

.....
.....
.....
.....

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ) เนื่องจาก.....

พร้อมหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วย คือ

- เอกสารสนับสนุนว่าผู้ลงนามในหนังสือฉบับนี้เป็นผู้จดทะเบียน
- บุคคลธรรมดา ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน
- นิติบุคคล ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล
- สำเนาใบรับจดแจ้งที่ต้องการยกเลิกทุกฉบับ (ทุกหน้า) ยกเว้นกรณีที่ขอแจ้งปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งทั้งหมดไม่ต้องแนบ
สำเนาใบรับจดแจ้ง

(ลายมือชื่อ).....ผู้จดทะเบียน

(.....)

หมายเหตุ

1. ผู้จดทะเบียน หมายถึง ผู้ได้รับใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง มิใช่ผู้รับมอบอำนาจมายื่นคำขอจดทะเบียน กรณีที่ผู้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ให้ผู้มีอำนาจลงนามตามข้อผูกพันนิติบุคคลนั้นลงนามในหนังสือและประทับตราสำคัญ (ถ้ามี)

2. ผู้จดทะเบียนสามารถส่งเอกสารได้ที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ